

PR 1845 SRF 35902 PackID: 13162 MMLID: 8251757 SVC: Batch 5

Rosa Garcia, Sonia
Calle Reina de la Flor #1236
Urb. Hacienda Borinquen
Caguas PR 00725

Responda a esta carta el 16 de Octubre de 2019 o antes, devolviendo el cuestionario adjunto con la información y documentación solicitada.

Tenga en cuenta que solo necesita devolver un formulario, ya sea en inglés o español.

Si tiene alguna pregunta acerca de esta carta o su reclamación, llame al Prime Clerk LLC al (844) 822-9231 (llamadas sin cargo desde Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas internacionales), disponible de 10:00 a.m. a 7:00 p.m. (Hora Estándar del Atlántico) (español disponible), o dirección de correo electrónico PRClaimsInfo@primeclerk.com.

Please respond to this letter on or before October 16, 2019 by returning the enclosed questionnaire with the requested information and documentation.

Note, you only need to return one form, either in English or Spanish.

If you have any questions about this letter or your claim, please call: Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available), or email PRClaimsInfo@primeclerk.com.

SRF 35902

Grand Central Station, PO Box 4708

New York, NY 10163-4708

Tel.: (844) 822-9231

PRClaimsInfo@primeclerk.com

RECEIVED & FILED

2020 MAR -3 PM 5: 39

CLERK'S OFFICE
*** Se requiere respuesta *** DISTRICT COURT
SAN JUAN, P.R.

ESTA CARTA SE RELACIONA CON UNA EVIDENCIA DE RECLAMACIÓN QUE RADICÓ CONTRA EL GOBIERNO DE PUERTO RICO EN LOS PROCEDIMIENTOS AL AMPARO DE LA LEY DE SUPERVISIÓN, ADMINISTRACIÓN Y ESTABILIDAD ECONÓMICA DE PUERTO RICO.

LEA ESTA CARTA CUIDADOSAMENTE Y RESPONDA SEGÚN LAS INSTRUCCIONES QUE SE INDICAN A CONTINUACIÓN. SI USTED NO RESPONDE, LOS DEUDORES PODRÁN TOMAR MEDIDAS LEGALES PARA QUE SU RECLAMACIÓN SEA TOTAL O PARCIALMENTE DESESTIMADA.

16 de Septiembre de 2019

Asunto: Evidencia de reclamación en virtud de la ley PROMESA

En el caso Estado Libre Asociado de Puerto Rico, Caso No. 17-03283

Tribunal de Distrito de los Estados Unidos para el Distrito de Puerto Rico

Estimado/a:

Esta carta se relaciona con una evidencia de reclamación que usted radicó en los casos al amparo del Título III (los “Casos del Título III”) contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, la Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico, o Autoridad de Energía Eléctrica del gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico (en conjunto, los “Deudores”). Prime Clerk LLC mantiene el registro oficial de reclamaciones en los Casos al amparo del Título III para el Tribunal de Distrito de los Estados Unidos para el Distrito de Puerto Rico (el “Tribunal”), y se comunica con usted en representación de los Deudores.

Los registros del Deudor reflejan que usted ha radicado una evidencia de reclamación que ha sido anotada por Prime Clerk LLC con el número de Evidencia de Reclamación **136588**. Usted puede descargar una copia de su reclamación visitando el sitio web de Prime Clerk en: cases.primeclerk.com/puertorico/Home-ClaimInfo.

Se requiere información adicional para que los Deudores continúen evaluando su reclamación. Con la información que usted ha proporcionado, los Deudores no pueden determinar los fundamentos, la naturaleza, o la cantidad de la reclamación que usted pretende formular contra uno o más de los Deudores. En respuesta a esta carta, asegúrese de proporcionar toda la información solicitada y todo el detalle posible sobre su reclamación. Las descripciones que incluyó en su evidencia de reclamación son demasiado imprecisas como para que los Deudores comprendan la reclamación que trata de formular; por ese motivo, proporcione más información y no se limite simplemente a copiar la misma información.



Responda a esta carta el 16 de Octubre de 2019 o antes, devolviendo el cuestionario adjunto con la información y documentación solicitada.

Envíe el formulario completado y la documentación de apoyo por correo electrónico a PRClaimsInfo@primeclerk.com, o por correo, entrega en mano, o servicio de correo postal de 24 horas a la siguiente direcciones:

<u>Por Correo</u>	<u>Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas</u>
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk, LLC Grand Central Station, PO Box 4708 New York, NY 10163-4708	Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk LLC 850 Third Avenue, Suite 412 Brooklyn, NY 11232

Si usted no responde a esta solicitud y no proporciona la información y documentación solicitadas para fundamentar su reclamación, los Deudores podrán verse en la obligación de objetar a su reclamación.

Si tiene alguna pregunta acerca de esta carta o su reclamación, llame al Prime Clerk LLC al (844) 822-9231 (llamadas sin cargo desde Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas internacionales), disponible de 10:00 a.m. a 7:00 p.m. (Hora Estándar del Atlántico) (español disponible), o dirección de correo electrónico PRClaimsInfo@primeclerk.com.

NOTA: Prime Clerk, LLC es el agente de reclamaciones y notificaciones en los Casos al amparo del Título III y no puede proporcionar asesoramiento legal o financiero.

Atentamente,

Prime Clerk, LLC



Número de Evidencia de Reclamación: 136588

Reclamante: Rosa Garcia, Sonia

RECEIVED & FILED

2021 MAR 03 PM 5:39

CLERK'S OFFICE
U.S. DISTRICT COURTINFORMACIÓN SOLICITADA PARA PROCESAR SU RECLAMACIÓNInstrucciones

Responda las cuatro (4) preguntas y sub-preguntas aplicables. Incluya el mayor nivel de detalle posible en sus respuestas. Sus respuestas deben proporcionar más información de la que se incluye en la evidencia de reclamación inicial. A modo de ejemplo, si usted escribió previamente como fundamento de su reclamación "Ley 96," tenga a bien explicar ahora en qué leyes específicas pretende basar su reclamación, el año en que se aprobó la ley en cuestión, y cómo y por qué cree que esta ley en particular constituye un fundamento para su reclamación.

Asimismo, si estuviera disponible y fuera aplicable a su reclamación, proporcione:

- Copia de un escrito inicial, como por ejemplo una Demanda o Respuesta;
- Una sentencia o acuerdo de conciliación sin pagar;
- Notificación por escrito de su intención de radicar una reclamación con constancia de envío por correo;
- Toda documentación que, a su juicio, fundamente su reclamación.

Envíe el formulario completado y documentos de apoyo por **correo electrónico** a PRClaimsInfo@primeclerk.com, o por **correo postal o entrega en mano** a la siguiente dirección:

<u>Por Correo</u>	<u>Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas</u>
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk, LLC Grand Central Station, PO Box 4708 New York, NY 10163-4708	Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk LLC 850 Third Avenue, Suite 412 Brooklyn, NY 11232

Cuestionario**1. ¿Cuál es el fundamento de su reclamación?**

Una acción legal pendiente de resolución o concluida con el gobierno de Puerto Rico o en contra de este

Empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico

Otro (indique con el mayor nivel de detalle. Adjunte páginas adicionales de ser necesario.)

2. ¿Cuál es el monto de su reclamación (cuánto dinero reclama que se le adeuda):

23,990 (Adjunto documento de fallido)



3. **Empleo.** ¿Su reclamo se relaciona con un empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico?

No. Pase a la Pregunta 4.

Sí. Responda preguntas 3(a)-(d).

3(a). Identifique el organismo o departamento específico en el que trabaja o trabajó:

Departamento de Educación de Puerto Rico

3(b). Identifique las fechas de su empleo con relación a su reclamación:

1999-20203(c). Últimos cuatro dígitos de su número de seguro social: XXX-XX-6678

3(d). Cuál es la naturaleza de sus reclamaciones de empleo (seleccione todo lo que sea aplicable):

Jubilación

Salarios impagos

Días por enfermedad

Queja con el sindicato

Vacaciones

Otro (Proporcione el mayor nivel de detalle posible. Adjunte páginas adicionales de ser necesario).

① Por 10 años no hubo aumento de salario (2008-2018)
② Pase por mérito (años de experiencia) ③ Disminución de salario de

4. **Acción legal.** ¿Su reclamación se relaciona con una acción judicial ya cerrada o pendiente de resolución?

No.

Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f).

4(a). Identifique el departamento o agencia que es parte de esta acción.

Departamento de Educación

4(b). Identifique el nombre y la dirección del tribunal o agencia donde la acción está pendiente de resolución:

Tribunal Federal4(c). Número de caso: Quiebra de Puerto Rico

4(d). Título, epígrafe, o nombre del caso:

Prime Clark LLC

990123400420290

Número de Evidencia de Reclamación: 136588

Reclamante: Rosa Garcia, Sonia

4(e). Estado del caso (pendiente de resolución, en apelación, o cerrado):

Pendiente de resolución

4(f). ¿Tiene usted una sentencia impaga? Sí / No (Marque una)

De ser así, ¿cuál es la fecha y el monto de la sentencia?

Ley promesa Ley # 26-2017





ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE EDUCACION

Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos
Edificio Nivel Central
Piso 1 Oficina 103



Tel. 787-773-2687

Programa de Ayuda al Empleado LEY ADA

15 de mayo de 2012

SRA. SONIA ROSA GARCIA
URB HACIENDA BORINQUEN
CALLE REINA DE FLORES #1236
CAGUAS, PR 00725

Estimada señora Rosa:

El Programa de Ayuda al Empleado, adscrito a la Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos, recibió su solicitud de acomodo razonable para el curso escolar 2012-2013. La evidencia médica que presentó confirma su condición de salud.

Luego del análisis y evaluación realizada por el personal profesional del Programa de Ayuda al Empleado, recomendamos la Ley Federal "Americans With Disabilities Act" (ADA).

Como alternativa de acomodo razonable para el curso escolar 2012-2013 sugerimos, si la organización escolar lo permite, un ajuste en sus funciones de manera que pueda tener tiempo adicional para redactar informes, permitirle realizar aquellas tareas relacionadas a su profesión que requieren mayor prioridad para que su condición no siga afectándose. Esto según acuerdos y recomendaciones en el análisis con el componente educativo, administrativo y especialista.

Es mandatario la reevaluación anual de los casos de acomodo razonable una vez esté próximo a finalizar el período de vigencia de los mismos y entregar copia de ésta carta al director escolar.

Cordialmente,

María de los A. Lizardi Valdés
Secretaria Auxiliar
Recursos Humanos

KRS/kr

Cc Sra. Catherine Medina
Facilitadora Ley ADA
Región Educativa de Caguas

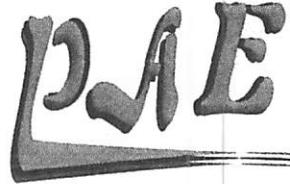
Juntos compartimos esfuerzos y logramos metas
P.O. BOX 190759, SAN JUAN, PUERTO RICO 00919-0759 TEL. (787) 773-2687

El Departamento de Educación no discrimina por razón de raza, color, sexo, nacimiento, origen nacional, condición social, ideas políticas o religiosas, edad o impedimento en sus actividades, servicios educativos y oportunidades de empleo.



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE EDUCACION

Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos
Edificio Nivel Central
Piso 1 Oficina 103



Tel. 787-773-2687

Programa de Ayuda al Empleado LEY ADA

15 de mayo de 2012

SRA. SONIA ROSA GARCIA
URB HACIENDA BORINQUEN
CALLE REINA DE FLORES #1236
CAGUAS, PR 00725

Estimado señora Rosa:

En el Programa de Ayuda al Empleado se recibió su solicitud de acomodo razonable para el curso escolar 2012-2013. Su petición consistente en cambio por categoría a bibliotecaria escolar, no se canaliza a través de nuestra oficina.

La Carta Circular 9-2011-2012 sobre Política Pública para la Reubicación, Traslado, Reclutamiento del Personal Docente de Las Escuelas y del Instituto Tecnológico del Departamento de Educación, establece que los directores regionales llevarán a cabo las reubicaciones del personal por delegación del Secretario de Educación. Le incluimos una comunicación dirigida al Director Regional para que usted realice el trámite correspondiente.

Cordialmente,

Kathia Rivera Serrano
Trabajadora Social
Programa de Ayuda al Empleado

KRS/krs

Juntos compartimos esfuerzos y logramos metas
P.O. BOX 190759, SAN JUAN, PUERTO RICO 00919-0759 TEL. (787) 773-2687

El Departamento de Educación no discrimina por razón de raza, color, sexo, nacimiento, origen nacional, condición social, ideas políticas o religiosas, edad o impedimento en sus actividades, servicios educativos y oportunidades de empleo.

CNR&D

CANCIO, NADAL, RIVERA & DÍAZ, P.S.C.
ATTORNEYS AND COUNSELLORS AT LAW

TERCERA NOTIFICACION

18 de junio de 2012

Sra. Evelyn Díaz:
Directora Regional
Región Educativa de Caguas
P.O. Box 398
Caguas, PR 00726

Re: Traslado- Prof. Sonia Rosa García
N/Exp. 33317.022

Estimada señora Díaz:

Nos dirigimos a usted a nombre y representación de la profesora Sonia Rosa García, quien labora en la Región Educativa de Caguas.

Acompañamos a la presente copia de la comunicación suscrita por la Oficina del Programa de Ayuda al Empleado (PAE) del Departamento de Educación, mediante la cual dicha Oficina solicita se evalúe la posibilidad de ubicar a nuestra representada en la posición de bibliotecaria escolar debido a su condición de salud. Ello, "como medida para que no continúe afectándose la condición de salud" de la Prof. Rosa.

Agradeciendo su pronta gestión en torno a este asunto, quedo.

Atentamente,


ZAHIRA A. Maldonado Molina

Anejo

c: Sra. María Lizardi- Secretaria Auxiliar
Recursos Humanos
Departamento de Educación

Prof. Sonia Rosa García

#300893



SECRETARIA AUXILIAR DE RECURSO HUMANO
Transacciones de Personal
INFORME DE NOMBRAMIENTOS Y CAMBIOS

Número del Cambio	Antes del Cambio	Después del Cambio
1. Nombre del Empleado	SONIA R ROSA GARCIA	
2. Seguro Social		
3. Número de Puesto	R12814	R12814
4. Cifra de Cuenta	E1110-221-25619-01F-2013-SCHOOLWIDE13A-25619-01F-1110	
5. Estatus del Puesto	REGULAR	REGULAR
6. Sueldo Bruto	\$3,280.00	\$3,280.00
7. Categoría del Puesto	TRABAJADOR SOCIAL ESCOLAR	MA. BIBLIOTECARIO
8. Fecha de Efectividad		8/1/2013
9. Acción y Duración		REUBICACION PUESTO E INCUMBENTE
10. Escuela	FELIPE RIVERA CENTENO - 25619	LUIS MUÑOZ RIVERA-20834
11. Distrito	GURABO	GURABO
12. Justificación	ENFERMEDAD QUE REQUIERA TRATAMIENTO PROLONGADO EN OTRO MUNICIPIO CON EVIDENCIA	
13. Firma del empleado		Fecha 1 mayo 2013
14. Director Regional o su representante		Fecha
15. Observación		
16. Firma del Jefe de Agencia o Representante Autorizado		
Fecha de Preparado:		
Preparado por:		



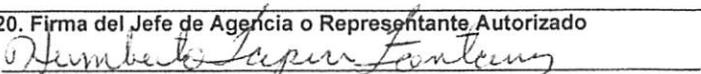
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE
PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos
División de Personal Docente

INFORME DE NOMBRAMIENTOS Y CAMBIOS

Expediente:

Número del Cambio: 3333

Número del Cambio	Antes del Cambio	Después del Cambio
1. Nombre del Empleado	SONIA R ROSA GARCIA	
2. Seguro Social		
3. Número de Puesto	R77241	
4. Cifra de Cuenta	E1110-221-0810000-0000-08100-2015-SC HOOLWIDE15	
5. Cifra de Cuenta SIFDE	E1110 - 221 - 20834 - 01F - 2015 - SCHOOLWIDE15A - 20834 - 01F - 1110	
6. Estatus	PROBATORIO	REGULAR
7. Escala de Retribución		
8. Clasificación y Número de Clase	MA. BIBLIOTECARIO 9979	
9. Sueldo	\$ 3,255.00	
10. Diferencial		
11. División o Escuela	LUIS MUÑOZ RIVERA 20834	
12. Programa		
13. Ubicación	GURABO 125	
14. Acción y Duración		CAMBIO DE STATUS
15. Aportación a Retiro		
16. Último Día de Trabajo		
17. Último Día de Pago		
18. Fecha de Efectividad		03/AGOSTO/2015
19. Comentarios y Explicaciones	SE CONSIDERE SOLO PARA CAMBIO STATUS	
20. Firma del Jefe de Agencia o Representante Autorizado	 Humberto Tapia Fontanez	

Fecha de Preparado: 28/JULIO/2015

Preparado Por: EMFR

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
080 - DEPT DE EDUCACION-MAESTROS

Grupo de Pago: SM -Quincenal # Cheque: #2528997
Desde: 07/15/2008
Hasta: 07/28/2008 Fecha: 07/30/2008

SONIA R ROSA GARCIA URB VILLA MARIA G 10 CALLE 2 CAGUAS PR 00725 SS:	# Empleado: _____ Dept: 8002098-Caguas Caguas A Oficina: Antonio Dominguez Nieves Titulo: DEPARTAMENTO DE EDUCACION Sueldo: \$3,280.00 Monthly	DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Single Single Concesiones: 0 2 Pct. Adcl.: Cant. Adcl.:
--	--	--

HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
Descripcion	Sueldo	Corriente Horas	Ingresos	Acumulado Horas	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Licencia Enfermedad en Exceso			1,066.54		1,066.54	Fed MED/EE	15.47	311.08
Pago de Salarios Regulares			0.00	804.00	20,337.04	PR Withholding	85.32	1,428.82
Pago Retroactivo Regular			0.00		50.00			
Total:		1,066.54	804.00	21,453.58		Total:	100.79	1,739.90

DEDUCCIONES			IMPUESTOS			PAGOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Plan de Retiro de Maestro	0.00	1,834.83	SM-First Medical Health Plan	0.00	78.00	FSED Disability Plan	18.13	364.77
			SC-NATIONAL LIFE INS.	0.00	105.95	GPR Plan de Retiro de Maestro	0.00	1,732.96
			AS-FED MAESTROS DE PR	0.00	72.00	SM-First Medical Health Plan	0.00	720.00
			OS-FEDERACION DE MAESTROS	0.00	8.00			
Total:	0.00	1,834.83	Total:	0.00	263.95	* Tributable		

TOTAL PAGO		TOTAL IMPUESTOS		PAGOS	
Corriente:	1,066.54	100.79	0.00	965.75	
Acumulado:	21,453.58		1,739.90		2,098.78
Total:	0.00	263.95	0.00	965.75	2,098.78
TOTAL PAGO	0.00	263.95	0.00	965.75	2,098.78
IMPORTE	0.00	263.95	0.00	965.75	2,098.78
IMPUESTOS	0.00	263.95	0.00	965.75	2,098.78
PAGOS	0.00	263.95	0.00	965.75	2,098.78

MONEDAS	ACUM
Balance Inicial:	0.0
+ Acumulado:	
- Utilizado:	
- Donada:	
+ Ajustes:	
Balance Final:	0.0

MONEDAS	ACUM
Cheque #02528997	965.75
Total:	965.75

MENSAJE:

En el 2013, se me disminuyó el salario en \$ 25.00 al cambiar de categoría (de trabajadora social a bibliotecaria, por ley ADA)

Por 10 años no hubo aumento de salario

080 Dept. de Educacion - Maestros

Avenida Teniente Cesar Gonzalez
HATO REY, PR 00919

Exhibit Page 13 of 16

Grupo de Pago: SM -Quincenal
Desde: 07/02/2018
Hasta: 07/13/2018Aviso #: 5585224
Fecha Aviso: 07/13/2018

SONIA R ROSA GARCIA URB VILLA MARIA G 10 CALLE 2 CAGUAS, PR 00725 SS:	# Empleado: Dept: 8002125-CAGUAS-CAGUAS II Lugar: LUIS MUÑOZ RIVERA Titulo: DEPARTAMENTO DE EDUCACION Sueldo: \$3,255.00 Monthly	DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Single Single Concesiones: 0 2 Pct. Adcl.: Cant. Adcl.:
---	--	--

HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
Descripcion	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares			1,627.50	864.00	23,344.68	Fed FICA Med Hospital Ins / EE	23.59	353.00
Bonificaciones			0.00		1,000.00	PR Withholding	58.59	963.98
Total:			1,627.50	864.00	23,344.68			
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Plan de Retiro de Maestro	146.48	2,101.09	SM-First Medical Health Plan	38.70	489.60	FSED Disability Plan	27.67	413.89
			SC-AM HERITAGE INSS CO	50.09	701.26	SM-First Medical Health Plan	0.00	840.00
			OS-AMPR LOCAL SIND AFIL	8.50	119.00			
			SC-BOSTON MUTUAL LIFE INSS	0.00	32.50			
Total:	146.48	2,101.09	Total:	97.29	1,342.36	* Tributable		
TOTAL BRUTO		BRUTO TRIBUT. FED		TOTAL IMPUESTOS		DEDUCCIONES TOTALES		PAGA NETA
Corriente:	1,627.50		0.00		82.18		243.77	1,301.55
Acumulado:	24,344.68		0.00		1,316.98		3,443.45	19,584.25
Vacacion	Horas	Enfermedad	Horas	Tiempo Comp.	Horas	DISTRIBUCION PAGA NETA		
Balance Previo:	0.00	Balance Previo:	0.00	Balance Previo:	0.00	Aviso #5585224		1,301.55
+ Acumulado:	0.00	+ Acumulado:	0.00	+ Acumulado:	0.00			
- Utilizado:	0.00	- Utilizado:	0.00	- Utilizado:	0.00	Total:		1,301.55
Balance Final:	0.00	Balance Final:	0.00	Balance Final:	0.00			

Los balances de licencias corresponden al periodo de:

MENSAJE:

Dept. de Educacion - Maestros
Avenida Teniente Cesar Gonzalez
Esquina Calaf
HATO REY, PR 00919Fecha
07/13/2018Aviso No.
5585224Cant. Deposito: \$1,301.55A la
Cuenta(s) DeSONIA R ROSA GARCIA
URB VILLA MARIA
G 10 CALLE 2
CAGUAS, PR 00725
Localizacion: LUIS MUÑOZ RIVERA

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Savings	XXXXXXXXXXXXXXXX	1,301.55
Total:		1,301.55

NO-NEGOCIABLE

ROSA GARCIA, SONIA R (99245)

[| Cambiar Correo Electrónico](#) - [| Cambiar Configuración Sistematizada](#) - [| Salir](#)

Menu DE14 Licencias Locales Licencias Extraordinarias Notificaciones

• Menu

- Inicio

• DE14

- Crear DE-14
- DE-14 sometidas (116)

• Licencias Locales

- Solicitud de Licencias Locales
- Licencias Locales sometidas (0)

• Licencias Extraordinarias

- Solicitud de Licencias Extraordinarias
- Licencias Extraordinarias Sometidas (0)

• Notificaciones

- Mis Cartas de Descuento
- Mis Cartas de Asistencia

Fecha: 02/27/2020

Hora: 06:34:39 PM

Balances de Licencias Disponibles			
Licencias	Días	Horas	Minutos
VACACIONES	26	0	20
ENFERMEDAD	90	0	18

El balance aquí anotado podría variar en caso de que nos notifiquen ausencias incurridas por usted no informadas anteriormente.

ROSA GARCIA, SONIA R (99)

[[Cambiar Correo Electrónico](#) - [Cambiar Contraseña SisternaTAL](#) - [...](#)]

Menu DE14 Licencias Locales Licencias Extraordinarias Notificaciones

• **Menu**

- Inicio

• **DE14**

- Crear DE-14
- DE-14 sometidas (116)

• **Licencias Locales**

- Solicitud de Licencias Locales
- Licencias Locales sometidas (0)

• **Licencias Extraordinarias**

- Solicitud de Licencias Extraordinarias
- Licencias Extraordinarias Sometidas (0)

• **Notificaciones**

- Mis Cartas de Descuento
- Mis Cartas de Asistencia

Fecha: 02/27/2020 Hora: 06:34:39 PM

Balances de Licencias Disponibles			
Licencias	Días	Horas	Minutos
VACACIONES	26	0	20
ENFERMEDAD	90	0	18

El balance aquí anotado podría variar en caso de que nos notifiquen ausencias incurridas por usted no informadas anteriormente.

1/31/2020, Selected Date

1 Employee(s) Selected

Date	Pay Code	Amount	In	Transfer	Out	In	Transfer	Out	Schedule	Shift	Daily	Period
Fri 1/31	IMP	6:00									6:00	6:00
									8:00AM-3:00PM			

Accruals

Accrual Code	Accrual Available Balance	Accrual Units	Accrual Reporting Period	Accrual Opening Balance	Accrual Ending Balance
ENFERMEDAD	541:58	Hour	Wed 1/01 - Thu 12/31	532:58	640:07
HOSP ACCIDENTE TRABAJO	0:00	Hour	Wed 1/01 - Thu 12/31	0:00	0:00
LIC ESC ED ESP	9:00	Hour	Wed 1/01 - Thu 12/31	0:00	0:00
LICENCIA ESCOLAR	4:00	Hour	Wed 1/01 - Thu 12/31	0:00	0:00
PATERNIDAD	0:00	Hour	Wed 1/01 - Thu 12/31	0:00	0:00
TC	-150:43	Hour	Wed 1/01 - Thu 12/31	-150:43	-150:43
VACACIONES ACUMULADAS	161:12	Hour	Wed 1/01 - Thu 12/31	137:12	374:44
VACACIONES DISPONIBLES	0:00	Hour	Wed 1/01 - Thu 12/31	0:00	0:00
VACUNACION HIJOS	9:00	Hour	Wed 1/01 - Thu 12/31	9:00	12:00